Assurer 2 heures de sport en plus par semaine pour les collégiens **(2HSC)**

**Accueil élargi 8h-18h**

**Autorisation parentale pour la participation au dispositif**

**Année scolaire 2024-2025**

Je soussigné(e), [……………………………………………………..……………..]

demeurant à [……………………………………………………..……………..]

déclare être le représentant légal, du mineur (nom, prénom) [……………………………………………………..……………..]

né(e) le [……………………………………………………..……………..] à [……………………………………………………..……………..] scolarisé(e) au collège [……………………………………………………..……………..] en classe de [……………………………………..]:

J’autorise mon enfant :

➢ A participer à toutes les activités proposées dans le cadre du dispositif « *2 heures de sport en plus par semaine pour les collégiens* » organisée(s) par (Nom du club) [……………………………………………………..……………..] .

(adresse du club) [……………………………………………………..……………..]

Les activités se tiendront à [……………………………………………………..……………..] sur les créneaux suivants [……………………………………………………..……………..] et seront encadrées par :

*Nom- Prénom de l’encadrant : [……………………………………………………..……………..]*

*Téléphone de l’organisateur et/ou l’encadrant : [……………………………………………………..……………..]*

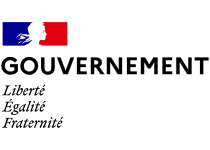
➢ A se rendre de manière autonome sur le lieu de l’activité (préciser adresse) [……………………………………………………..……………..] et à rentrer à son domicile (adresse) [……………………………………………………..……………..] de manière autonome.

ou

➢ A être transporté(e) dans le moyen de transport prévu par le (nom du club) [……………………………………………………..……………..] pour les trajets aller-retour entre le collège (préciser le nom) [……………………………………………………..……………..] et le lieu de l’activité (préciser adresse de l’activité) [……………………………………………………..……………..] .

➢ A répondre à une enquête d’évaluation sur les *« 2 heures de sport en plus pour les collégiens* » mise en place par la structure.

J’autorise les encadrants du club organisateur, à utiliser dans le cadre pédagogique (site internet, publications, reportage) des photos et/ou vidéos de mon enfant prises au cours de ces activités. \*

J’autorise les responsables du (NOM du club) [……………………………………………………..……………..] , organisateurs de l’activité « *2 heures de sport en plus pour les collégiens* » à prendre toute mesure d’urgence induite par l’état de santé de mon enfant ou la survenue d’un accident lors de la réalisation des séances et de m’en tenir informé.

En cas d’urgence :

Nom et Prénom de la personne à prévenir [……………………………………………………..……………..] .

**Téléphone(s)sur lequel(s) vous êtes joignable aux horaires du créneau « 2 heures de sport en plus par semaine pour les collégiens »** : [……………………………………………………..……………..] .

**ENGAGEMENST RECIPROQUES Structure-Jeune/famille**

**« 2 heures de sport en plus par semaine pour les collégiens (2HSC) »**

**Accueil élargi 8h-18h**

**Année scolaire 2024-2025**

Le mineur, sous couvert de son représentant légal, ou son représentant légal s’engagent à informer l’organisateur de son absence exceptionnelle par un appel ou SMS sur le téléphone de l’organisateur (Précisé ici :…………………………………….).

L’organisateur s’engage à informer le représentant légal par un appel ou SMS sur le téléphone d’une éventuelle annulation d’un créneau « 2HSC ». L’organisateur informe le représentant légal du mineur de l’éventuelle absence de ce dernier aux créneaux, sans justification.

Le club organisateur a souscrit une assurance « responsabilité civile » auprès de :

Nom, adresse de l’assureur et numéro de sociétaire:

[……………………………………………………………………………………………..……………..]

[……………………………………………………………………………………………..……………..]

Le club organisateur informe le représentant légal qu’il peut souscrire une assurance individuelle accident-dommage corporel pour le collégien concerné (qui couvre l’activité proposée).

*Le* [……………………………………………………..……………..] *à*  [……………………………………………………..……………..]

*Signature du mineur Signature du représentant légal*